



3 ÈME ÉDITION



A PARTIR DE

95 €



DOTATIONS

RÉVERSIBLE & TEE-SHIRT
OU
BALLON



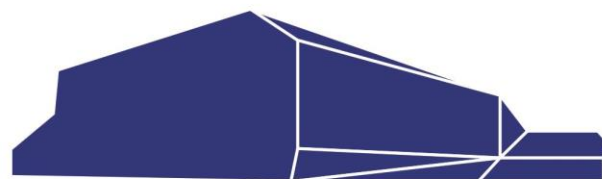
LOTS MVP

&
DE NOMBREUX
LOTS À GAGNER



KERMASPORT

**DU 18 AU 22
FÉVRIER 2019**



Au Gymnase Lanroze



CONTACT

06.37.31.12.96
secretariat@etendard-1952.fr



KEVIN TOUTIRAIS

GRAPHISTE FREELANCE
06.19.04.37.78 - kevin.toutirais@icloud.com

AU BASKETBALL CAMP :



Bulletin d'inscription

A retourner à l'adresse suivante :
ETENDARD 1952 – BASKETBALL CAMP
6, rue du NIVERNAIS
29200 BREST

**PHOTO
D'IDENTITE
A SKOTCHER
ICI**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée Madame / Monsieur _____

Parent de _____

Autorise le responsable du camp à prendre toutes décisions médicales urgentes concernant la santé de mon enfant, et certifie qu'il est assuré.

(Merci de penser à télécharger la « Fiche Sanitaire de liaison ». A l'occasion des camps, les jeunes peuvent être filmés et photographiés. Ces prises de vue serviront à la communication des camps (Site Internet, Presse, Facebook, Instagram, Twitter...).

Signature :

En cas d'urgence, contacter :

Mr et Mme _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. Fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Tél. Portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

**EN CAS D'ALLERGIE OU DE REGIME
SPECIFIQUE, MERCI DE LE SIGNALER SUR UNE
FEUILLE ANNEXE.**

1. Formule :

Jeunes ETENDARD 1952 : 95 €

Jeunes autres clubs : 110 €

2 jeunes de la même famille : 95 €
par jeune.

3 jeunes du même club **(dossier
dans la même enveloppe)** : 95 €

Total : _____ €

CHEQUES

ESPECES

Nombre de chèques : _____.

CHEQUES VACANCES :

___ / 20

___ / 10

LES CHEQUES SPORTS NE SONT PAS ACCEPTEES

La facture du camp sera remise à votre
enfant lors du dernier jour du camp.

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de Naissance : _____ / _____ / _____

Catégories : (à entourer)

U9 U11 U13 U15 U17 U18 F

Adresse : _____

Code Postale : _____ Ville : _____

Tél. Fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Tél. Portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

Mail : _____

Club : _____

Taille tee – shirt : XS S M L XL

A JOINDRE AVEC L'INSCRIPTION

- Règlement possible en 1, 2 ou 3 chèques à l'ordre de l'ETENDARD 1952.
- En cas de désistement (même pour raison médicale), **50€ de frais d'inscription seront retenus.**
- Une photo d'identité **à scotcher** sur le bulletin d'inscription.
- La Fiche Sanitaire de Liaison.
- Une photocopie de la carte d'identité ou livret de famille.
- Photocopie de la licence ou certificat médical datant de moins de 6 mois.

**DOSSIER D'INSCRIPTION A REMETTRE SOUS ENVELOPPE
AVEC LE NOM & PRENOM DU JOUEUR.**

LES DOSSIERS NON COMPLET NE SERONT PAS ACCEPTES.

FICHE SANITAIRE

1. ENFANT :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Sexe : Masculin Féminin

2. VACCINATIONS :

VACCINS OBLIGATOIRE	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT POLLO				BCG	
OU TETRACOQ				Autres (Préciser)	

3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? _____

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer) ?

Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme articulaire AIGO

COQUELUCHE OTITE ROUGEOLE OREILLONS

ALLERGIES : ASTHME MEDICAMENTEUSES ALIMENTAIRES Autres : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) : _____

Indiquez ici les difficultés de santé et les précautions à prendre : _____

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

5. RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postale : _____ Ville : _____

Tél. Fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Tél. Portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Dates :

Signature :